



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 618/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 76/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 722/2018 **Empenho:** 1168/2018 - 22/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 879 **CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**
Nome Fantasia **CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**
Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396 **Bairro** JARDIM PAULISTA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14090-200 **Nº Telefone** (016) 3968-4000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18 **Nº Fax** (016) 3968-4000
Inscr. Estadual 582.274.318.114 **Inscr. Municipal** 5532601
e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 755 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 171/16 TA 01/17
Aplicação DEPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 98/2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7733	UN	022.006.00007/ÁCIDO ÚRICO -	1,3788	10.662,26
002	677	UN	022.006.00009/ALFA GLICOPROTEÍNA ÁCIDA -	1,3788	933,45
003	967	UN	022.006.00010/AMILASE CINÉTICA -	1,3788	1.333,30
004	484	UN	022.006.00011/ANTIESTREPTOLISINA - O -	1,3788	667,34
005	339	UN	022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. -	1,3788	467,41
006	774	UN	022.006.00012/BILIRRUBINA -	1,3788	1.067,19
007	484	UN	022.006.00013/CÁLCIO -	1,3788	667,34
008	12566	UN	022.006.00014/COLESTEROL -	1,3788	17.326,00
009	10633	UN	022.006.00015/COLESTEROL HDL DIRETO -	1,3788	14.660,78
010	97	UN	022.006.00016/COLINESTERASE -	1,3788	133,74
011	11600	UN	022.006.00017/CREATININA -	1,3788	15.994,08
012	3867	UN	022.006.00018/CREATINOQUINASE (CK - TOTAL) -	1,3788	5.331,82
013	97	UN	022.006.00019/CRATIINOQUINASE MB -	1,3788	133,74

**Pedido de Compra 618/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: **618/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 76/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 722/2018 Empenho: 1168/2018 - 22/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	194	UN	022.006.00020/DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA -	1,3788	267,49
015	1450	UN	022.006.00021/DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA) -	1,3788	1.999,26
016	870	UN	022.006.00022/FERRO SÉRICO -	1,3788	1.199,56
017	870	UN	022.006.00023/FOSFATASE ALCALINA -	1,3788	1.199,56
018	194	UN	022.006.00024/FÓSFORO -	1,3788	267,49
019	1354	UN	022.006.00025/GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GGT -	1,3788	1.866,90
020	2890	UN	022.006.00027/HEMOGLOBINA GLICADA (HB A 1C) -	1,3788	3.984,73
021	145	UN	022.006.00028/LACTATO DESODROGENASE (LDH) -	1,3788	199,93
022	7250	UN	022.006.00029/POTÁSSIO (K) -	1,3788	9.996,30
023	1547	UN	022.006.00030/PROTEÍNA C REATIVA -	1,3788	2.133,00
024	339	UN	022.006.00031/PROTEÍNAS TOTAIS -	1,3788	467,41
025	967	UN	022.006.00032/PROVA DO LÁTEX (FATOR REUMATÓIDE) -	1,3788	1.333,30
026	7250	UN	022.006.00033/SÓDIO (NA) -	1,3788	9.996,30
027	8670	UN	022.006.00034/TRANSAMINASE OXALACÉTICA (TGO) -	1,3788	11.954,20
028	8670	UN	022.006.00035/TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP) -	1,3788	11.954,20
029	12566	UN	022.006.00036/TRIGLICERÍDIOS -	1,3788	17.326,00
030	9666	UN	022.006.00037/URÉIA -	1,3788	13.327,48
031	22232	UN	022.006.00026/GLICOSE -	1,3788	30.653,48

Pedido 618/2018	Total	189.505,04
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	189.505,04

(CENTO E OITENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 619/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 716/2018 **Empenho:** 1162/2018 - 19/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10058 **JULIANO MASSARO ME**
Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES
Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 **Bairro** JD NOVO HORIZONTE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13872-458 **Nº Telefone** (019) 99537-1964
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 018/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 653/2018
Nº Contrato 18 / 2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00500/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 08 - -	37.380,0000	37.380,00

Pedido 619/2018	Total	37.380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37.380,00

(TRINTA E SETE MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 620/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 717/2018 **Empenho:** 1163/2018 - 19/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10058 **JULIANO MASSARO ME**
Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES
Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 **Bairro** JD NOVO HORIZONTE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13872-458 **Nº Telefone** (019) 99537-1964
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 660 **Dest. Recurso** 022200002

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 018/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 652/2018
Nº Contrato 18 / 2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00500/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 08 - -	90.780,0000	90.780,00

Pedido 620/2018	Total	90.780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90.780,00

(NOVENTA MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **621/2018**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 718/2018 Empenho: 1164/2018 - 19/01/2018
 Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10058 JULIANO MASSARO ME
Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES
 Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 Bairro JD NOVO HORIZONTE
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13872-458 Nº Telefone (019) 99537-1964
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
 Validade CONFORME CONTRATO
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 018/18
 Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
 Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
 Nº Requisição 736/2018
 Nº Contrato 18 / 2018

Responsável **tamyres**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00540/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 48 - -	67.840,0000	67.840,00

Pedido 621/2018	Total	67.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	67.840,00

(SESSENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 622/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 719/2018 **Empenho:** 1165/2018 - 19/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 10058 **JULIANO MASSARO ME**
Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES
Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 **Bairro** JD NOVO HORIZONTE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13872-458 **Nº Telefone** (019) 99537-1964
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 018/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 737/2018
Nº Contrato 18 / 2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00540/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 48 - -	16.960,0000	16.960,00

Pedido 622/2018	Total	16.960,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.960,00

(DEZESSEIS MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 623/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 720/2018 **Empenho:** 1166/2018 - 19/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2610 **BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME**
Nome Fantasia **BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS**
Endereço RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102 Bairro TERESA CRISTINA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13876-530 Nº Telefone (019) 3631-2758
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.952.323/0001-07 Nº Fax (019) 9648-2171
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail boavistalocadora@ig.com.br; rubinhodavan2015@gmail

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia CONT 024/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 729/2018
Nº Contrato 24 / 2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00537/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 45 - -	43.260,0000	43.260,00

Pedido 623/2018	Total	43.260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43.260,00

(QUARENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 624/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 721/2018 **Empenho:** 1167/2018 - 19/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2610 **BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME**
Nome Fantasia **BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS**
Endereço RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102 Bairro TERESA CRISTINA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13876-530 Nº Telefone (019) 3631-2758
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.952.323/0001-07 Nº Fax (019) 9648-2171
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail boavistalocadora@ig.com.br; rubinhodavan2015@gmail

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 659 Dest. Recurso** 012200000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 024/18
Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE ESCOLAR
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 730/2018
Nº Contrato 24 / 2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00537/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 45 - -	21.630,0000	21.630,00

Pedido 624/2018	Total	21.630,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.630,00

(VINTE E UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 625/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 125/2016 **Empenho:** 1170/2018 - 22/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4255 **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**
Endereço RUA MANOEL FRANCISCO MENDES, 320 Bairro JARDIM DO TREVO
Cidade CAMPINAS Estado SP
CEP 13026-064 Nº Telefone (019) 3734-5050
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.427.422/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 244.711.767.116 Inscr. Municipal
e-mail <comercial@biogenetix.com.br> RODRIGO@BIOGENETIX.C

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 125/16 TA 01/17
Aplicação DEPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 97/2018

Responsável **tamyres**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	266	UN	022.006.00041/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9400	1.846,04
002	8512	UN	022.006.00042/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9400	59.073,28
003	1055	UN	022.006.00044/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9400	7.321,70
004	11738	UN	022.006.00135/DETERMINAÇÃO DE ANTI HCV - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	9,1900	107.872,22
005	8512	UN	022.006.00136/DETERMINAÇÃO DE ANTI HIV 1 E 2 TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	8,1700	69.543,04



Nº Pedido de Compra: 625/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 125/2016 Empenho: 1170/2018 - 22/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	128	UN	022.006.00137/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBEAG POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9400	888,32
007	8512	UN	022.006.00138/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBSAG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	7,0400	59.924,48
008	46	UN	022.006.00215/DETERMINAÇÃO DE HEPATITE A IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	9,1900	422,74
009	87	UN	022.006.00216/DETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	15,4100	1.340,67
010	87	UN	022.006.00217/ETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	13,2700	1.154,49
011	128	UN	022.006.00043/DETERMINAÇÃO DE ANTI HBE POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	6,9400	888,32
012	1055	UN	022.006.00049/DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGG REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	10,2100	10.771,55
013	1055	UN	022.006.00050/DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGM REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA - -	12,9600	13.672,80
014	1921	UN	022.006.00214/DETERMINAÇÃO DE SÍFILIS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA. - -	13,2700	25.491,67



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 625/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 51/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 125/2016 Empenho: 1170/2018 - 22/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 625/2018	Total	360.211,32
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	360.211,32

(TREZENTOS E SESSENTA MIL E DUZENTOS E ONZE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 626/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 724/2017 **Empenho:** 1208/2018 - 25/01/2018

Vínculo: **Ata de Registro de Preço Nº:** 6/2017

Fornecedor 10122 **ALINE NICACIO - ME**
Nome Fantasia

Endereço	RUA MARIA RITA DO PRADO SILVA, 779	Bairro	PADRE DONIZETTI II
Cidade	TAMBAU	Estado	SP
CEP	13710-000	Nº Telefone	(019) 3673-5865
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.304.445/0001-70	Nº Fax	()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal	
e-mail	alinenicaciome@gmail.com		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 159** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10801	GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA	
Validade	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Prazo Entrega	CONFORME ATA DE REGISTRO DE	Prazo de Pagto	CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia	CONFORME ATA DE REGISTRO		
Objeto	REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		
Aplicação	DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA		
Nº Requisição	1611/2018		

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	TON	004.002.00035/BICA CORRIDA VG	62,0000	6.200,00

Pedido 626/2018	Total	6.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.200,00

(SEIS MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 627/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 725/2018 Empenho: 1220/2018 - 25/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11007 IDEXX LABORATORIOS LTDA
Nome Fantasia IDEXX LABORATORIES
Endereço RUA SANTA CLARA,236 Bairro PARQUE INDÚSTRIAL SAN
Cidade COTIA Estado SP
CEP 06715-867 Nº Telefone (011) 3594-0843
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.377.455/0001-20 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 278.284.922.111 Inscr. Municipal
e-mail rute-menezes@idexx.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 714 Dest. Recurso 023000071

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA ANÁLISE DE ÁGUA
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO DE ÁGUA
Nº Requisição 1568/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	CX	022.002.00354/CARTELAS PLÁSTICA ESTÉRIL COM 51 CAVIDADES PARA QUANTIFICAÇÃO DE COLIFORMES TOTAIS E E. COLI. PARA SER UTILIZADA COM O MÉTODO DO SUBSTRATO DEFINIDO ENXIMÁTICO ONPG-MUG. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 CARTELAS.	1.760,0000	3.520,00
002	2	CX	022.002.00355/KIT PARA DETECÇÃO SIMULTÂNEA DE COLIFORMES TOTAIS E E. COLI NA ÁGUA, BASEADO NO SUBSTRATO ENZIMÁTICO CROMOGÊNICO ONPG OU X-GAL E FLUOROGÊNICO -MUG COM RESULTADO CONFIRMATIVO PARA PRESENÇA DE COLIFORMES TOTAIS EM 24 HORAS, PELO DESENVOLVIMENTO DE COR E RESULTADOS POSITIVOS PARA E. COLI CONFIRMATIVO EM 24 HORAS, PELA OBSERVAÇÃO DE FLUORESCÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE ADIÇÃO DE OUTROS REAGENTES PARA CONFIRMAÇÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA 100 ML DE AMOSTRA. CAIXA COM 200 UNIDADES. MÉTODO APROVADO PELO STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER OU APROVADO PELA PORTARIA Nº 43 DE 23/06/2004, DA SVS/MS. -	1.450,0000	2.900,00

Pedido 627/2018	Total	6.420,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.420,00



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 627/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 725/2018 Empenho: 1220/2018 - 25/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 628/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 726/2018 Empenho: 1207/2018 - 25/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10361 EZEQUIEL DE LIMA 42723085805
Nome Fantasia EXCLUSIVE SOM LUZ E PRODUCAO

Endereço R AMELIA LISE, 86 Bairro JARDIM NOVA REPUBLICA (4A
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13875-248 Nº Telefone (019) 3633-8849
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.099/0001-41 Nº Fax (019) 99228-1748
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 470 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOM E ILUMINAÇÃO EM EVENTO
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 836/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 628/2018	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 629/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 727/2018 **Empenho:** 1209/2018 - 25/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2968 **TRACKS EVENTOS LTDA ME**
Nome Fantasia TRACKS EVENTOS
Endereço PRAÇA RUI BARBOSA, 78 **Bairro** ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.583.942/0001-63 **Nº Fax** (019) 98181-9759
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail juniorcamposeventos@hotmail.com
Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 01110000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto LOCAÇÃO DE TENDAS E GRADES PARA PROTEÇÃO EM EVENTO CULTURAL
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 834/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	140	M	017.001.00017/LOCAÇÃO DE GRADE DE PROTEÇÃO -	2,0000	280,00

Pedido 629/2018	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 631/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 728/2018 **Empenho:** 1210/2018 - 25/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1544 **BRAZ & BRAZ EQUIPAMENTOS ELETRICOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia **ELÉTRICA BRÁZ**
Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, 379 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-080 **Nº Telefone** (999) 3622-2858
C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.713.100/0001-76 **Nº Fax** (999) 3631-7151
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eulaliabraz@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 919 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 **GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MOTOR TRIFÁSICO
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA / SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 947/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01468/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MOTOR TRIFASICO 17/5645. -	512,0000	512,00

Pedido 631/2018	Total	512,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	512,00

(QUINHENTOS E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 632/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 729/2018 **Empenho:** 1211/2018 - 25/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1754 **COMERCIAL DORACON LTDA ME**
Nome Fantasia **NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS**
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440 **Bairro** JD. BELA VISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-840 **Nº Telefone** (19) 3623-3292
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.239.536/0001-15 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail comercialdoracon440@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 916 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 **GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA OFICINA
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA / SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 888/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	004.001.00586/PARAFUSO SEXTAVADO 1/2 X 2.1/2 - COM PORCA -	1,7000	5,10

Pedido 632/2018	Total	5,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5,10

(CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 635/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 730/2018 **Empenho:** 1206/2018 - 25/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**
Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 5564
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 916 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 **GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA / SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 913/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.005.00128/LENTE - REDONDA INCOLOR 50MM -	1,5000	1,50
002	1	UN	003.019.00295/LENTE DE PROTEÇÃO RETANGULAR PARA ESCUDOS DE SOLDA TONALIDADE 11 -	4,0000	4,00

Pedido 635/2018	Total	5,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5,50

(CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 636/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 13/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 732/2018 **Empenho:** 1266/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10698	PIRATININGA SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA
Nome Fantasia		PIRATININGA SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO, 64	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-060	Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº	27.192.677/0001-25	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	radio970am@uol.com.br	

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 33** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 030/17
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 189/2018

Responsável **tamyres**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	017.001.01329/VEICULAÇÃO EM EMISSORA DE RÁDIO DE AMPLITUDE MODULADA (AM) - Veiculação em emissora de rádio de amplitude modulada (AM) – a) Programa aos sábados: veiculação mensal de 4,3 programas radiofônicos e outros conteúdos de interesse desta com duração de 37,5 minutos, transmitido aos sábados no horário de 12H às 12H37M30S. B) Inserções de spots: veiculação mensal de no mínimo 72,5 minutos até no máximo 184,5 minutos de inserções de spots, de segunda-feira a domingo no período compreendido entre 7H às 13H e entre 13H às 17H. -	10.582,8900	31.748,67

Pedido 636/2018	Total	31.748,67
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.748,67

(TRINTA E UM MIL E SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 637/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 13/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 733/2018 **Empenho:** 1267/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10697 **THAIS DOURADO PIRAJA MARTINS ME**
Nome Fantasia LIS COMUNICAÇÃO & MARKETING

Endereço RUA HUGO SARMENTO, 97 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-030 **Nº Telefone** (019) 3056-3777
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.820.642/0001-44 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail thais.piraja@gmail.com; gilberto@92fmsaojoao.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 33 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 031/17
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 200/2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	017.001.01330/VEICULAÇÃO EM EMISSORA DE RÁDIO DE FREQUÊNCIA MODULADA (FM) - Veiculação em emissora de rádio de frequência modulada (FM) – a) Programa aos sábados: veiculação mensal de 4,3 programas radiofônicos e outros conteúdos de interesse desta com duração de 30 minutos, transmitido aos sábados no horário de 12H às 12H30M. B) Inserções de spots: veiculação mensal de no mínimo 72,5 minutos até no máximo 150 minutos de inserções de spots, de segunda-feira a domingo no período compreendido entre 7H às 13H. -	10.666,0000	31.998,00

Pedido 637/2018	Total	31.998,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31.998,00

(TRINTA E UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 638/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 41/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 1243/2018 - 26/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Cotação Nº: 46/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 6529 **CENTRO DE ATENÇÃO À APRENDIZAGEM E AO COMPORTAMENTAL**
Nome Fantasia CRIANÇA CASULO
Endereço RUA JOÃO PESSOA, 345 **Bairro** VILA LOYOLA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-676 **Nº Telefone** (019) 3633-1475
C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.624.904/0001-28 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail crianccasulo@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 539 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 **SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 040/16 TA 02/17
Objeto ATENDIMENTO DE ALUNOS COM TRANSTORNOS COMPORTAMENTAIS
Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO
Nº Requisição 278/2018

Responsável Larissa.cippollini

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00628/SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM ALUNOS DA REDE MUNICIPAL COM TRANSTORNO DE APRENDIZAGEM E PROBLEMAS COMPORTAMENTAIS.	164.708,8700	164.708,87

Pedido 638/2018	Total	164.708,87
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	164.708,87

(CENTO E SESSENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 639/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 10/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 734/2018 **Empenho:** 1268/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 2344 **FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO**
Nome Fantasia TV UNIÃO
Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR **Bairro** SANTO ANDRE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-5853
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01 **Nº Fax** (999) 3622-2373
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail financeiro@tvu.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 33 **Dest. Recurso** 01110000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 029/17
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 185/2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	017.001.01331/VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS EM EMISSORAS DE TELEVISÃO DE SINAL ABERTO - Veiculação de 155 inserções de programas de um minuto e trinta segundos de duração cada cada, em emissora de televisão de sinal aberto, com a finalidade de divulgar ações, trabalhos e informativos sociais da administração municipal. -	21.390,0000	64.170,00

Pedido 639/2018	Total	64.170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	64.170,00

(SESSENTA E QUATRO MIL E CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 640/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 16/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 735/2018 **Empenho:** 1265/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 6087 **TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME**
Nome Fantasia TELSEG
Endereço RUA LAMESA, 327 **Bairro** JARDIM SÃO MARCOS
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13876-023 **Nº Telefone** (019) 3631-7229
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55 **Nº Fax** (019) 3633-8181
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 177** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 051/15 TA 02/17
Aplicação SERVIÇOS DE VIGILANCIA ELETRONICA POR CÂMERAS DE SEGURANÇA COM MONITORAMENTO - CONTRATO 051/15 - TA 02/17 -
Nº Requisição 419/2018

Responsável tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00731/SERIVÇOS DE VIGILÂNCIA ELETRÔNICA POR CÂMERAS DE SEGURANÇA COM MONITORAMENTO - CONTRATO 051/15 - TA 02/17 - CONTINUIDADE PARA MAIS 02 (DOIS) MESES - -	16.331,6400	16.331,64

Pedido 640/2018	Total	16.331,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.331,64

(DEZESSEIS MIL E TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 641/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 65/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 736/2018 **Empenho:** 1244/2018 - 26/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 74/2017

Fornecedor 10952 **M A BATISTA EIRELI - ME**
Nome Fantasia **BOTU MED**

Endereço R DOUTOR COSTA LEITE, 1397 **Bairro** CENTRO
Cidade BOTUCATU **Estado** SP
CEP 18602-110 **Nº Telefone** (014) 3112-0244
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.769.075/0001-95 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail mauriliobatista@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 830 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETAS, SUPLEMENTOS E FÓRMULAS.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1031/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	28	KG	100.002.00495/FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO, A BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; CONTENDO ARA, DHA E PROBIÓTICOS; ATENDENDO A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/MS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA APTAMIL 2	35,0000	980,00

Pedido 641/2018	Total	980,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	980,00

(NOVECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 642/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 65/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 737/2018 **Empenho:** 1245/2018 - 26/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 71/2017

Fornecedor 10953 **J M M PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA - ME**
Nome Fantasia **BIOMEDIKA**

Endereço R JOAQUIM GUILHERME DA COSTA, 370 - SL 3 TERREO Bairro PARQUE ORTOLANDIA
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13184-070 **Nº Telefone** (019) 3504-4666
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.740.314/0001-38 **Nº Fax** (019) 3504-3502
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sac@biomedika.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 830 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETAS, SUPLEMENTOS E FÓRMULAS.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1032/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	176	KG	100.002.00494/FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CÓDEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA. APTAMIL PREMIUM 1	32,5000	5.720,00

Pedido 642/2018	Total	5.720,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.720,00

(CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 643/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 65/2017 - PR-E PREGAO ELETRONICO

Processo Nº: 738/2018 **Empenho:** 1246/2018 - 26/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 73/2017

Fornecedor 4180 **EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia **EMPÓRIO HOSPITALAR**

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 **Bairro** TECHNO PARK
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13069-320 **Nº Telefone** (999) 19 3758791
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22 **Nº Fax** (999)
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 830 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETAS, SUPLEMENTOS E FÓRMULAS.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 1029/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	745	UN	100.002.00592/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA. NUTRI SON SOYA MULTIFIBER/DANONE	67,0000	49.915,00

Pedido 643/2018	Total	49.915,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49.915,00

(QUARENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 644/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 739/2018 **Empenho:** 1537/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**
Nome Fantasia **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 **Nº Fax** (019) 99737-6991
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 230 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 976/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (- -)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	75,0800	75,08
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	41,0400	41,04
016	2	UN	003.019.00098/MANCHÃO Nº 15	59,3800	118,76

Pedido 644/2018	Total	234,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	234,88

(DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 645/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 740/2018 **Empenho:** 1538/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**
Nome Fantasia **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 **Nº Fax** (019) 99737-6991
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 232 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 933/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
024	4	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	322,88
030	245	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	757,05
033	2	UN	017.001.00985/CONserto DE PNEU 12,5 X 80 X 18	52,9500	105,90
Pedido 645/2018				Total	1.185,83
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.185,83

(UM MIL E CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 646/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 42/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 1319/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 47/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 4372 **CARLOS AUGUSTO DE ALENCAR**
Nome Fantasia **CARLOS AUGUSTO DE ALENCAR**

Endereço RUA JACOMO UNTURA Nº 22 **Bairro** JARDIM B. VISTA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870.000 **Nº Telefone** 3622-3455
C.P.F / C.N.P.J. Nº 059.231.888-56 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 129 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 113/08 TA 09/17
Objeto Locação de um imóvel com fins não residenciais situado nesta cidade, destinado exclusivamente para instalação de dependências do Departamento de Finanças
Aplicação DPTO FINANÇAS
Nº Requisição 1088/2018

Responsável **tamyres**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5,6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM A LOCAÇÃO DO IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA CARLOS KIELANDER, Nº 352 - CENTRO, DESTINADO A ABRIGAR DEPENDÊNCIAS DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NO PERÍODO DE 01/01/2018 A 09/06/2018, CONFORME CONTRATO Nº 113/2008.	1.622,5700	9.086,39

Pedido 646/2018	Total	9.086,39
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.086,39

(NOVE MIL E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 648/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 742/2018 **Empenho:** 1540/2018 - 31/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 49/2017

Fornecedor 5765 **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**
Nome Fantasia **TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**
Endereço RUA ANGATURAMA, Nº336 **Bairro** VILA MORAES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 04164-010 **Nº Telefone** (011) 2503-2029
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.641.048/0001-53 **Nº Fax** (011) 2503-2029
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sac@tlcartuchos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 214 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10901 **GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 1163/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL CE505A	18,9000	189,00

Pedido 648/2018	Total	189,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	189,00

(CENTO E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 648/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 742/2018 Empenho: 1540/2018 - 31/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **649/2018**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 41/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 1161/2018 Empenho: 1541/2018 - 31/01/2018
 Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 51/2017

Fornecedor **10778 INFO-SIG COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA EIRELI - ME**
 Nome Fantasia **SIG INFORMATICA**

Endereço AV. EMBaixador MACEDO SOARES, 10.735 - GALPAO8 ANEXO VILA ANASTACIO
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 05095-035 Nº Telefone (011) 3646-3090
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.442.506/0001-56 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 140.116.701.110 Inscr. Municipal
 e-mail licitacoes@infosiginformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 214 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
 Objeto RP PAPEL A4
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 1161/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 CHAMEX SOLUTION	13,7600	688,00

Pedido 649/2018	Total	688,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	688,00

(SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 650/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 744/2018 Empenho: 1542/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME

Nome Fantasia

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14097-050

Nº Telefone (016) 3011 6044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 797.062.146.116

Inscr. Municipal

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 300 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 912/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	FR	002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA FLOPS	3,0200	151,00
003	20	FR	002.001.00172/CERA LÍQUIDA PARA PISO; NA COR VERMELHA; COMPOSIÇÃO PRINCÍPIO ATIVO SOLVENTE DE PETRÓLEO, COMPOSIÇÃO BÁSICA: SILICONE, PARAFINA, CONSERVANTE, PERFUME E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; QUALIDADE TEOR NÃO VOLÁTEIS MÍNIMO 3%; NA CATEGORIA PRONTO USO; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO, CONTENDO 900ML; LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO E AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/MS. SOLUZ	3,9400	78,80
014	30	UN	002.001.00216/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. LAGROTA/MEDIX	1,6000	48,00



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 650/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 744/2018 Empenho: 1542/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	50	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. PROINCETI	4,2900	214,50
017	50	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX	1,9600	98,00

Pedido 650/2018	Total	590,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	590,30

(QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 651/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.21 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 745/2018 **Empenho:** 1543/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

Fornecedor 5030 **RODRIGO TONELOTTO - EPP**
Nome Fantasia **RODRIGO TONELOTTO**
Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL
Cidade PEDREIRA Estado SP
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893-1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 519.025.350.118 Inscr. Municipal
e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 894/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (- -)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	10	UN	016.003.00167/GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA INVICTA	30,7800	307,80
010	150	PCT	016.006.00030/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO; 15 CM; PACOTE COM 10 UN; COR BRANCA FORFEST	0,7500	112,50

Pedido 651/2018	Total	420,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,30

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 652/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 745/2018 **Empenho:** 1544/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

Fornecedor 5030 **RODRIGO TONELOTTO - EPP**
Nome Fantasia **RODRIGO TONELOTTO**
Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL
Cidade PEDREIRA Estado SP
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893-1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 519.025.350.118 Inscr. Municipal
e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 894/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	50	FR	002.001.00024/LIMPA VIDRO, INCOLOR FRASCO COM 500ML FUZETTO	2,3000	115,00

Pedido 652/2018	Total	115,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115,00

(CENTO E QUINZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 653/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 745/2018 **Empenho:** 1545/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 89/2017

Fornecedor 5030 **RODRIGO TONELOTTO - EPP**
Nome Fantasia **RODRIGO TONELOTTO**
Endereço R RUA DONA ANGELINA FERRI MARCHIORI, Nº 60 - A Bairro PARQUE INDUSTRIAL
Cidade PEDREIRA Estado SP
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893-1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 519.025.350.118 Inscr. Municipal
e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 894/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	40	PCT	002.003.00092/COPO DE ISOPOR DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 250ML, PACOTE COM 25 UNIDADES DART	6,9000	276,00
013	4	PCT	002.003.00088/SACO DE PAPEL PARA PIPOCA, MEDIDA 11 X 12, PACOTE COM 500 UNIDADES CHIARA	10,9500	43,80

Pedido 653/2018	Total	319,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	319,80

(TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 654/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 746/2018 **Empenho:** 1546/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2017

Fornecedor 10968 **SANDPLAST COMERCIO DE PLASTICOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia
Endereço R DR. DEODATO WERTHEIMER, 830 Bairro BRAZ CUBAS
Cidade MOGI DAS CRUZES Estado SP
CEP 08740-270 Nº Telefone (011) 4312-4668
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.586.131/0001-03 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@sandplast.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 918/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	002.001.00191/CESTO PARA LIXO; EM PLÁSTICO; CAPACIDADE DE 60 LITROS; NA COR PRETA; COM TAMP A; ABERTURA ACIONADA POR PEDAL. SPLAST - LIX PEDAL	63,7900	637,90

Pedido 654/2018	Total	637,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	637,90

(SEISCENTOS E TRINT A E SETE REAIS E NOVENT A CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 655/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 747/2018 **Empenho:** 1547/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 78/2017

Fornecedor 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Bairro CENTRO

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16200-113

Nº Telefone (018) 3634-2576

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 300 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 916/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL	0,7200	1.440,00

Pedido 655/2018	Total	1.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.440,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 656/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 748/2018 **Empenho:** 1548/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 84/2017

Fornecedor 6145 **LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP**
Nome Fantasia **LICIT RIB**
Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 **Bairro** JD. SÃO JOSÉ
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14098-010 **Nº Telefone** (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 **Nº Fax** (016) 99102-6330
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 903/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	FR	002.001.00166/ÁLCOOL EM GEL. COMPOSIÇÃO: ETANOL 70%, ISOPROPANOL, PROPILENOGLICOL, ESPESSANTE ACRÍLICO, EMOLIENTES E ÁGUA; DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ANVISA, LAUDOS DE EFICÁCIA MICROBIOLÓGICA, TESTES DE IRRITABILIDADE DÉRMICA. PROMOVENDO A ANTISSEPSIA RÁPIDA E SEGURA DAS MÃOS, ELIMINANDO 99,9% DOS GERMES; ACONDICIONADOS EM REFIS DE 800 ML. TRILHA	6,5000	650,00
018	12	UN	002.001.00085/VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M SILVA	6,0800	72,96

Pedido 656/2018	Total	722,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	722,96

(SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 656/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 748/2018 Empenho: 1548/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 657/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 749/2018 **Empenho:** 1549/2018 - 31/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 77/2017

Fornecedor 10790 **ADEMIR PRADO ME**
Nome Fantasia
Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94 Bairro JD MORUMBI
Cidade MARILIA Estado SP
CEP 17510-120 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ademir.deso@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 300 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 920/2018

Responsável **joao.gabriel**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	200	CX	002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. TIKS	2,7500	550,00

Pedido 657/2018	Total	550,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 658/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 750/2018 **Empenho:** 1550/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 81/2017

Fornecedor 10967 **ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço R RONDONIA, 03

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Cidade JACUTINGA

Estado MG

CEP 37590-000

Nº Telefone (019) 3872-3033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@icaraidobrasil.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 300 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 944/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	100	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO A ANVISA ICARAI	1,0400	104,00

Pedido 658/2018	Total	104,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	104,00

(CENTO E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 618/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 659/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 751/2018 **Empenho:** 1551/2018 - 31/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 85/2017

Fornecedor 10969 **MISSE AGRO FERRAMENTAS LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço AV BRASIL, 3167

Bairro VILA INDUSTRIAL

Cidade PRESIDENTE PRUDENTE

Estado SP

CEP 19013-002

Nº Telefone (018) 3903-4163

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.602.765/0001-71

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@misseagroferramentas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 300

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 917/2018

Responsável joao.gabriel

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	PCT	002.001.00185/RATICIDA ANTICOAGULANTE DE DOSE ÚNICA PARA USO DOMÉSTICO, INDICADO PARA O COMBATE AOS RATOS, RATAZANAS E CAMUNDONGOS; PACOTE COM 25G DO PRODUTO. INSETIMAX	0,9500	95,00

Pedido 659/2018	Total	95,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	95,00

(NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 19 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO